

# 膀胱肿瘤经尿道等离子电切术临床路径

(2019 年版)

## 一、膀胱肿瘤经尿道等离子电切术临床路径标准住院流程

### (一) 适用对象

第一诊断为膀胱肿瘤（ICD-10：C67,C79.1,D09.0，D30.3,D41.4）。

行经尿道膀胱肿瘤等离子电切术（PKRBT）（ICD-10：57.491）。

### (二) 诊断依据

根据《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》（中华医学会泌尿外科学分会编著，人民卫生出版社，2014年）。

1. 病史。
2. 体格检查。
3. 实验室检查、影像学检查和（或）内镜检查。

### (三) 选择治疗方案的依据

根据《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》（中华医学会泌尿外科学分会编著，人民卫生出版社，2014年）。

1. 适合经尿道膀胱肿瘤电切术（PKRBT）：PKRBT 既是非肌层浸润性膀胱癌的重要诊断方法，也是主要的治疗手段。PKRBT 应将肿瘤完全切除直至露出正常的膀胱壁肌层。肿瘤切除后，建议进行基底部组织活检，便于病理分期和下一步

治疗方案的确定。

符合下列情况者建议行二次 PKRBT 术：

(1) 首次 PKRBT 不充分；

(2) 首次 PKRBT 标本中没有肌层组织，TaG1（低级别）肿瘤和单纯原位癌除外；

(3) T1 期肿瘤；

(4) G3（高级别）肿瘤，单纯原位癌除外。

2. 能够耐受手术。

**(四) 标准住院日为≤7 天**

**(五) 进入路径标准**

1. 门诊完成膀胱镜检、CT 泌尿系平扫（或 CTU 检查），证实膀胱占位性病变。完成手术适应证及禁忌证评估。

2. 第一诊断必须符合 ICD-10：C67,C79.1,D09.0，D30.3,D41.4 膀胱肿瘤疾病编码。

3. 当患者合并其他疾病诊断，但住院期间无需特殊处理也不影响第一诊断临床路径实施时，可以进入路径。

**(六) 术前准备（术前评估）≤3 天**

必需的检查项目

1. 血常规、尿常规；

2. 电解质、肝肾功能、血型、凝血功能；

3. 感染性疾病筛查（乙型肝炎、丙型肝炎、艾滋病、梅毒等）；

4. X线胸片，心电图。

### **(七) 预防性抗菌药物选择与使用时机**

按照《抗菌药物临床应用指导原则》(国卫办医发〔2015〕43号)执行，并结合患者的病情决定抗菌药物的选择与使用时间。

### **(八) 手术日为入院后 $\leq$ 4天**

1. 麻醉方式：脊椎麻醉或硬膜外麻醉或全身麻醉。
2. 手术方式：经尿道膀胱肿瘤等离子电切术(PKRBT)。
3. 术中用药：麻醉用药，必要时用抗菌药物。
4. 输血：必要时。

### **(九) 术后住院恢复 $\leq$ 3天**

1. 必须复查的检查项目：血常规、尿常规；根据患者病情变化可选择相应的检查项目。

2. 术后抗菌药物应用：按照《抗菌药物临床应用指导原则》(国卫办医发〔2015〕43号)执行。

### **(十) 出院标准**

1. 一般情况良好。
2. 拔除尿管。

### **(十一) 变异及原因分析**

1. 术中、术后出现并发症，需要进一步诊治，导致住院时间延长、费用增加。

2. 等离子电切手术效果不满意，需进一步治疗(如膀胱

全切、动脉化疗等)。

3. 术后原伴随疾病控制不佳，需请相关科室会诊，进一步诊治。

4. 住院后出现其他内、外科疾病需进一步明确诊断，可进入其他路径。

## 二、膀胱肿瘤临床路径表单

适用对象：第一诊断为膀胱肿瘤（ICD-10：C67，C79.1，D09.0，D30.3，D41.4）

行经尿道膀胱肿瘤等离子电切术（PKRBT）（ICD-10：57.491）

患者姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_ 门诊号：\_\_\_\_\_ 住院号：\_\_\_\_\_

住院日期：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 出院日期：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 标准住院日≤7天

时间	住院第 1~3 天	住院第 4 天 (手术日)
主要诊疗工作	<input type="checkbox"/> 询问病史，体格检查 <input type="checkbox"/> 完成病历及上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成医嘱 <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代围术期注意事项 <input type="checkbox"/> 签署手术知情同意书	<input type="checkbox"/> 术前预防使用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 实施手术 <input type="checkbox"/> 术后标本送病理 <input type="checkbox"/> 术后向患者及家属交代病情及注意事项 <input type="checkbox"/> 完成术后病程记录及手术记录
重点医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 泌尿外科疾病护理常规 <input type="checkbox"/> 三级护理 <input type="checkbox"/> 饮食：普通饮食/糖尿病饮食/其他 <input type="checkbox"/> 基础用药（糖尿病、心脑血管疾病等） <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 血常规、尿常规 <input type="checkbox"/> 肝肾功能、电解质、凝血功能、血型 <input type="checkbox"/> 感染性疾病筛查 <input type="checkbox"/> X线胸片、心电图 <input type="checkbox"/> 手术医嘱 <input type="checkbox"/> 准备术前预防用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 备术中使用三腔尿管	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> PKRBT 术后护理常规 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 6 小时后恢复术前饮食 <input type="checkbox"/> 6 小时后恢复基础用药 <input type="checkbox"/> 尿管接无菌盐水冲洗 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 静脉使用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 血常规 <input type="checkbox"/> 必要时使用抑制膀胱痉挛药 <input type="checkbox"/> 必要时使用抑酸剂 <input type="checkbox"/> 酌情 24 小时内膀胱灌注化疗药物 <input type="checkbox"/> 酌情使用止血药
主要护理工作	<input type="checkbox"/> 入院介绍 <input type="checkbox"/> 术前相关检查指导 <input type="checkbox"/> 术前常规准备及注意事项 <input type="checkbox"/> 术后所带尿管及膀胱冲洗指导	<input type="checkbox"/> 麻醉后注意事项及膀胱冲洗观察 <input type="checkbox"/> 术后尿管护理 <input type="checkbox"/> 术后饮食饮水注意事项 <input type="checkbox"/> 术后活动指导
病情变异记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士签名		
医师签名		

时间	住院第 5~6 天 (术后第 1~2 天)	住院第 7 天 (出院日)
主要 诊疗 工作	<input type="checkbox"/> 观察病情 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 完成病程记录 <input type="checkbox"/> 嘱患者下地活动，预防下肢静脉血栓 <input type="checkbox"/> 嘱患者多饮水	<input type="checkbox"/> 观察病情 <input type="checkbox"/> 观察排尿情况 <input type="checkbox"/> 上级医师查房 <input type="checkbox"/> 出院（电切深度较浅的患者） <input type="checkbox"/> 向患者及家属交代出院后注意事项 <input type="checkbox"/> 完成出院病程记录 <input type="checkbox"/> 病理结果告知患者（结果未出及时联系病理科） <input type="checkbox"/> 出院后膀胱灌注 <input type="checkbox"/> 定期复查
重点 医嘱	<b>长期医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 停冲洗 <b>临时医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 输液 <input type="checkbox"/> 静脉使用抗菌药物 <input type="checkbox"/> 必要时使用抑制膀胱痉挛药 <input type="checkbox"/> 酌情使用止血药 <input type="checkbox"/> 必要时使用抑酸剂 <input type="checkbox"/> 酌情拔尿管	<b>出院医嘱：</b> <input type="checkbox"/> 口服抗菌药物 <input type="checkbox"/> 今日出院 <input type="checkbox"/> 出院带药：膀胱灌注药、抗菌药物、抑制膀胱痉挛药（必要时）、基础药
主要 护理 工作	<input type="checkbox"/> 术后引流管护理 <input type="checkbox"/> 术后饮食饮水注意事项 <input type="checkbox"/> 术后膀胱痉挛护理指导	<input type="checkbox"/> 指导介绍出院手续 <input type="checkbox"/> 出院用药指导 <input type="checkbox"/> 拔管后排尿观察 <input type="checkbox"/> 遵医嘱定期复查 <input type="checkbox"/> 膀胱灌注注意事项
病情 变异 记录	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有，原因： 1. 2.
护士 签名		
医师 签名		